

テレビ難視聴共聴組合支援事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 桐生市長

共聴組合名
代表者住所
代表者氏名
連絡先電話番号 ()

年度において、テレビ難視聴共聴組合支援事業補助金を受けたいので、テレビ難視聴共聴組合支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付を受けようとする補助金の金額 金 円
内訳

区分	受電柱数 又は共架電柱数	支払済金額	控除する額	補助金額
電気料	本	円	・ 組合加入世帯数 ()世帯 ×6,000 円 ・ 保険適用による補 填額、寄付金その他 収入 (円)	
電柱共架料	本	円		
保険料		円		
修繕料		円		
その他経費		円		
合計		① 円	② 円	③ 円

(注 1) ③欄は、(①－②) と 20 万円のいずれか少ない方の金額

2 支払期間
年 月 日から 年 月 日まで

- 3 添付書類
- (1) 電気料、電柱共架料、保険料及び修繕料等を支払ったことを証する書類の写し
 - (2) 共聴組合の構成員名簿
 - (3) 受電場所及び共架電柱の位置を示す図面
 - (4) 補助金振込み先指定口座の通帳の写し